

年 月 日

岐阜県知事 様

住 所

（法人の場合は主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

（電話番号）

温泉採取許可を受けた者である法人の合併及び分割の承認申請書

地位承継の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|                                   |            |  |
|-----------------------------------|------------|--|
| 消滅する法人<br>又は分割前の法人                | 主たる事務所の所在地 |  |
|                                   | 名 称        |  |
|                                   | 代表者の氏名     |  |
| 存在する法人、設立<br>される法人又は事業<br>を承認する法人 | 主たる事務所の所在地 |  |
|                                   | 名 称        |  |
|                                   | 代表者の氏名     |  |
| 許可年月日及び番号                         | 年 月 日 第 号  |  |
| 採取の場所                             |            |  |
| 合併又は分割の予定日                        | 年 月 日      |  |

添付書類

- 1 合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し
- 2 申請者が法第14条の2第2項第2号から第4号までに該当しない者であることを誓約する書面